



Comuni: Acqualagna, Apecchio, Cagli, Cantiano,  
Frontone, Piobbico, Serra Sant'Abbondio

Allegato "A"

## FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNUALITÀ 2022

### INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIME di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016.

Delibera di Giunta Regionale n.1790 del 27 dicembre 2022, n.128 del 14 febbraio 2023)

### AVVISO PUBBLICO

### PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO

(in esecuzione della determinazione della responsabile del Servizio n.15 del 15 marzo 2023)

L'Unione Montana del Catria e Nerone, ente capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n.3, in esecuzione della deliberazione della Giunta Regionale 1790 del 27 dicembre 2022 e dei Decreti del Dirigente Regionale del Settore Contrasto al Disagio n. 13/23 e n. 17/23, rende note le procedure amministrative da porre in essere ai fini del conseguimento del contributo regionale relativo al fondo annualità 2022, per interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 c.2 del D.M. 26/09/2016.

Ai sensi di quanto stabilito dal Decreto Ministeriale del 26.09.2016, la Regione Marche concede contributi per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima per le quali la Commissione Sanitaria Provinciale competente abbia proceduto alla valutazione delle condizioni di disabilità gravissima di cui all'art. 3 c. 3 del D.M.26.09.2016 attraverso le scale riportate negli Allegati 1 e 2 del medesimo Decreto Ministeriale.

La DGR 1790/2022 prevede che "Contestualmente si realizzano in maniera graduale e tenendo conto dell'organizzazione regionale e territoriale relativa all'ambito dell'integrazione socio – sanitaria, i Livelli Essenziali delle Prestazioni Sociali (LEPS), secondo le modalità previste dal Piano Nazionale per la non autosufficienza 2022/2024, relativamente al percorso assistenziale integrato dedicato alle persone in condizione di grave disabilità.

Il LEPS riguarda il percorso assistenziale integrato dedicato alle persone non autosufficienti in condizione di grave disabilità ed è costituito dalle macrofasi: accesso, prima valutazione, valutazione multidimensionale, elaborazione del piano assistenziale personalizzato (PAI), monitoraggio degli esiti di salute.

Per l'anno in corso l'ATS 3 in collaborazione con i referenti sanitari, avvierà le azioni indicate dalla Regione Marche. È fatta salva ogni ulteriore e/o diversa determinazione che verrà assunta in merito dalla Regione Marche.

### 1. REQUISITI DI ACCESSO

Possono accedere ai contributi i **cittadini in condizioni di disabilità gravissima riconosciuta dalla Commissione sanitaria provinciale territorialmente competente** che si trovano nelle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i) di cui all'art.3 c.2 del D.M. 26/09/2016, di seguito riportati:

a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS) <=10;

- b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
- c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) $\geq 4$ ;
- d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo  $\leq 1$  ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS)  $\geq 9$ , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod;
- f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/10 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
- g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con  $QI \leq 34$  e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER)  $\leq 8$ ;
- i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale (vedi Allegato 2 del D.M. 26/09/2016) che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche.

In riferimento alla **lettera i)** l'utente dovrà produrre **certificazione specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata che certifichi la condizione di dipendenza psico-fisica** inerente alla patologia di cui è portatore, attestando quindi la condizione di "dipendenza vitale", secondo l'allegato 2 del DM 26.09.2016 "Altre persone in condizione di dipendenza vitale", **come da Allegato C**

**Sono esclusi dal contributo regionale i soggetti ospiti di strutture residenziali.**

**L'intervento è alternativo** al progetto "Vita indipendente", all'intervento "Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)", all'intervento a favore di **minori affetti da malattie rare di cui alla DGR n. 475/2019** e alla misura "Assegno di Cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.

Pertanto, laddove il richiedente risulti beneficiario di uno degli interventi sopra previsti, dovrà necessariamente formalizzare la rinuncia all'intervento non prescelto poiché divenuto incompatibile.

**ATTENZIONE**

**NON DEVONO PRESENTARE DOMANDA ALLA COMMISSIONE SANITARIA COLORO CHE ALLA DATA DEL 21 APRILE 2023 POSSIEDONO GIÀ LA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA, DI CUI all'art. 3 c.2 del D.M. 26.09.2016.**

**I SOGGETTI SOPRA INDICATI, che verranno contattati dai referenti dell'ATS 3, PROCEDERANNO UNICAMENTE CON LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA REGIONE MARCHE PER IL TRAMITE DELL'ATS 3 O DELL'ENTE LOCALE DI RESIDENZA.**

## 2. MODALITÀ DI ACCESSO AL CONTRIBUTO

### • **NUOVI SOGGETTI**

La domanda **PER IL RICONOSCIMENTO DELLA DISABILITÀ GRAVISSIMA** di cui all'art. 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016 va presentata all'Azienda Sanitaria Territoriale (A.S.T.) – Commissione Sanitaria Provinciale.

Possono presentare richiesta di riconoscimento della condizione di "Disabilità gravissima":

- La persona disabile (**Allegato B**)
  - Genitore/familiare/tutore/amministratore di sostegno della persona disabile (**Allegato B1**)
- LA DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA, compilata secondo i modelli di domanda (Allegato B o Allegato B1) VA INVIATA SECONDO LE SEGUENTI MODALITÀ:**
- **Raccomandata A/R** all' A.S.T. 1 - PESARO Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale - U.O. Medicina Legale Via Nitti, n. 30 - 61100 PESARO
  - **Posta Elettronica Certificata (PEC):** [ast.pesarourbino@emarche.it](mailto:ast.pesarourbino@emarche.it)

Alla domanda va allegato:

- **verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento** di cui alla Legge 11/02/1980 n. 18 o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159/2013 (rilasciato da INPS);
- **certificazione medica specialistica**, di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello di cui all'**Allegato C**, attestante almeno una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i), come da PUNTO 1 – REQUISITI DI ACCESSO al presente avviso.
- copia fotostatica del **documento di riconoscimento della persona disabile** (Modello domanda Allegato B);
- copia fotostatica del **documento di riconoscimento della persona che compila la domanda** in caso di domanda compilata da terzi (Modello domanda Allegato B1) **unitamente a quello della persona disabile;**

Le domande dovranno pervenire perentoriamente alla commissione sanitaria **entro e non oltre il termine del**

**21 APRILE 2023**

**FARÀ FEDE IL TIMBRO POSTALE/PROTOCOLLO PEC**

**Saranno escluse le domande che perverranno alle Commissioni sanitarie provinciali oltre il suddetto termine o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta ovvero prive del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e/o della certificazione medica specialistica.**

La Commissione sanitaria provinciale acquisita la suddetta documentazione, ne verifica la congruità ai fini del riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima", nel rispetto delle schede di valutazione di cui al D.M. del 26.09.2016, potendo anche, se necessario, sottoporre ad accertamento collegiale la persona richiedente. **Entro il 26 MAGGIO 2023** la Commissione sanitaria provinciale, provvede a trasmettere al diretto interessato e al Comune di residenza, utilizzando l'Allegato D la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale. La persona con disabilità o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministratore di sostegno provvedono a presentare domanda di contributo alla Regione Marche per il tramite dell'ATS3 entro i termini stabiliti dal presente avviso.

• **SOGGETTI GIÀ RICONOSCIUTI**

I SOGGETTI SOPRA INDICATI PROCEDERANNO UNICAMENTE CON LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA REGIONE MARCHE PER IL TRAMITE DELL'ENTE LOCALE DI RESIDENZA.

Per accedere al contributo è necessario PRESENTARE DOMANDA PRESSO gli uffici dell'ATS 3 o presso il comune di residenza del beneficiario (DISABILE GRAVISSIMO) **ENTRO E NON OLTRE MARTEDÌ 06 GIUGNO 2023** utilizzando l'apposito modulo di cui all'ALLEGATO "E" corredato dalla copia fotostatica del documento di riconoscimento.

Le domande dovranno **ESSERE RECAPITATE** presso l'Ufficio Protocollo dell'Unione Montana del Catria e del Nerone in **via Lapis n. 8 - 61043 Cagli (PU)** attraverso le seguenti modalità:

- consegna a mano presso gli uffici dell'*Unione Montana del Catria e del Nerone, via Lapis n. 8 - 61043 Cagli (PU)*, **previo appuntamento telefonico** al numero 0721781088.  
Farà fede il timbro di accettazione dell'ufficio protocollo;
- attraverso *Posta Elettronica Certificata (PEC)* dell'*Unione Montana del Catria e Nerone di Cagli* all'indirizzo [cm.cagli@emarche.it](mailto:cm.cagli@emarche.it)  
Farà fede la data di invio;
- **tramite gli Sportelli dell'Ambito Territoriale Sociale 3** ubicati nei Comuni appartenenti all'ATS 3 secondo il seguente calendario:

Ufficio Servizi Sociali	Giorno	Ora
Comune di Acqualagna Tel. 0721 796723	tutti i mercoledì	dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Comune di Apecchio Tel. 0722 989004 int.4	tutti i mercoledì	dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Comune di Cagli Tel. 0721 780726	Dal lunedì al giovedì	dalle ore 10:00 alle ore 13:00
	Il martedì e il giovedì	dalle 16:00 alle 17:00
Ambito Territoriale Sociale 3 Tel. 0721 781088	Tutti i giorni	Dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Comune di Cantiano Tel. 0721 789939	1° martedì di ogni mese e tutti i venerdì mattina	dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Comune di Frontone Tel. 0721 786107	4° martedì di ogni mese	dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Comune di Piobbico Tel. 0722 986225	tutti i mercoledì	dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Comune di Serra Abbondio Tel. 0721 730120 int.2 int.1	4° martedì di ogni mese	dalle ore 09:00 alle ore 12:00

**Il Comune si impegna ad inviare a questo ente tramite PEC all'indirizzo [cm.cagli@emarche.it](mailto:cm.cagli@emarche.it) le domande pervenute, debitamente compilate, ognuna con proprio numero di protocollo entro 5 giorni lavorativi dalla data di ricezione.**

**Le domande pervenute dopo il termine e con modalità diverse da quelle sopra indicate non verranno prese in considerazione.** L'Ambito Territoriale Sociale n.3 non si assume responsabilità in caso di dispersione delle domande dovute ad inesatte indicazioni del destinatario del plico, a disguidi postali o imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

LE DOMANDE compilate secondo il **Modello Allegato E** del presente avviso, devono essere corredate della seguente documentazione:

- certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima (Allegato D) **solo per i NUOVI beneficiari** riconosciuti dalla Commissione Sanitaria dell'AV 1 alla data del 26 MAGGIO 2023;
- nel caso in cui l'alunno con disabilità gravissima sia impossibilitato a frequentare la scuola e gestisca la programmazione delle attività didattiche online il contributo sarà riconosciuto interamente a fronte della presentazione di un certificato medico (MMG) che giustifichi la domiciliazione del percorso scolastico;
- nel caso in cui il disabile sia deceduto prima di essere valutato in condizione di disabilità gravissima ai fini dell'ottenimento del contributo per il periodo precedente al decesso, dovrà essere prodotto certificato medico da cui si evinca lo stato di disabilità gravissima nel periodo precedente al decesso;
- copia fotostatica del documento di riconoscimento della persona disabile;
- copia fotostatica del documento di riconoscimento della persona che compila la domanda e della persona disabile.

#### SI EVIDENZIA:

- nel caso in cui il disabile, riconosciuto in condizione di "disabilità gravissima", sia inserito nel percorso di istruzione/formazione o in un centro socio-educativo riabilitativo diurno - CSER di cui all'articolo 13 della L.R. 18/1996 oppure in un centro di riabilitazione pubblico o privato accreditato ai sensi della L.R. 21/2016 **si procede all'assegnazione di un contributo ridotto della metà;**
- nel caso in cui la frequenza del Centro Diurno (CSER) è stata sospesa per cause riconducibili a disposizioni regionali e nazionali **il contributo sarà riconosciuto interamente;**
- nel caso in cui il disabile sia stato ricoverato in struttura ospedaliera per un periodo di tempo superiore ai 30 gg. **il contributo sarà sospeso per i giorni di ricovero successivi al trentesimo giorno.**

Nel caso in cui il disabile, già in possesso del certificato di disabilità gravissima, sia deceduto nel corso del 2022, sarà possibile presentare domanda di contributo per il periodo precedente il decesso allegando, unitamente all'ALLEGATO "E", la modulistica prevista per gli eredi legittimi (**ALLEGATO "F"** atto notorietà ad uso successione, da compilare obbligatoriamente per tutti, e **ALLEGATO "G"** o **"H"** a seconda che sia o meno previsto il testamento).

### 3. EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

L'Ambito Territoriale Sociale n.3, acquisite le domande, le trasmetterà alla regione Marche Settore Contrasto al Disagio entro il 16 giugno 2023.

Il trasferimento delle somme agli aventi diritto da parte dell'Ambito Territoriale Sociale n. 3 avverrà esclusivamente a seguito di assegnazione, impegno e liquidazione della quota spettante da parte della Regione Marche.

#### 4. INFORMAZIONI E MODELLI DI DOMANDA

Per eventuali informazioni e/o chiarimenti, gli interessati potranno rivolgersi:

Ufficio Servizi Sociali	Giorno	Ora
Comune di Acqualagna Tel. 0721 796723	tutti i mercoledì	dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Comune di Apecchio Tel. 0722 989004 int.4	tutti i mercoledì	dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Comune di Cagli Tel. 0721 780726	Dal lunedì al giovedì	dalle ore 10:00 alle ore 13:00
	Il martedì e il giovedì	dalle 16:00 alle 17:00
Ambito Territoriale Sociale 3 Tel. 0721 781088	Tutti i giorni	Dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Comune di Cantiano Tel. 0721 789939	1° martedì di ogni mese e tutti i venerdì mattina	dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Comune di Frontone Tel. 0721 786107	4° martedì di ogni mese	dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Comune di Piobbico Tel. 0722 986225	tutti i mercoledì	dalle ore 09:00 alle ore 12:00
Comune di Serra Abbondio Tel. 0721 730120 int.2 int.1	4° martedì di ogni mese	dalle ore 09:00 alle ore 12:00

Tutta la modulistica (allegati "B", "B1", "C", "D", "E", "F", "G" e "H") è disponibile sul sito dell'Ambito Territoriale Sociale n.3 <https://sociale.catrianerone.pu.it/>, presso i siti internet dei comuni dell'ATS 3 e presso gli sportelli Servizi Sociali dell'ATS3 e dei comuni ad esso afferenti.

Cagli, li 20 marzo 2023

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
COORDINATRICE DELL'ATS 3  
Dott.ssa Antonina Iannolo



**Informativa.** Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs.196/2003 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

<i>Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento</i>	Unione Montana del Catria e Nerone via Gaetano Lapis n. 8 Cagli (PU) - tel. 0721/78743 – mail <a href="mailto:cm-cagli@provincia.ps.it">cm-cagli@provincia.ps.it</a> – PEC <a href="mailto:cm-cagli@emarche.it">cm-cagli@emarche.it</a>
<i>Identità e dati di contatto del Responsabile del Trattamento</i>	Responsabile del Settore -Coordinatore di ATS 3 Dott.ssa Antonina Iannolo 0721/781088 e-mail: <a href="mailto:sociale@cm-cagli.ps.it">sociale@cm-cagli.ps.it</a>
<i>Finalità del trattamento e base giuridica</i>	I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di erogare il contributo e adempiere agli obblighi di monitoraggio e rendicontazione degli interventi effettuati a valere sulle risorse regionali.
<i>Destinatari dei dati personali</i>	I dati personali sono comunicati in particolare per il presente procedimento, agli Istituti di credito convenzionati con l'Amministrazione, ai competenti Uffici della Regione Marche ai fini del monitoraggio sulle risorse assegnate e possono essere comunicati all'Agenzia delle Entrate, alla Prefettura, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. Banca dati S.I.U.S.S. c/o INPS. I dati inoltre, possono essere comunicati ad ulteriori soggetti pubblici o privati autorizzati al trattamento, nei casi previsti dalle vigenti normative. Altri Enti pubblici o privati autorizzati al trattamento per l'efficacia dell'intervento o per acquisizione/accertamento dati o a fini statistici o per altre finalità pubbliche.
<i>Periodo di conservazione dei dati</i>	I dati verranno conservati per tutta la durata del procedimento e per il periodo comunque previsto dalla normativa vigente in materia di conservazione dei documenti e d'archivio.
<i>Diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati</i>	L'interessato può richiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la loro rettifica o cancellazione, la limitazione o l'opposizione al trattamento.
<i>Diritto di proporre reclamo</i>	L'interessato può proporre reclamo al Garante della privacy al sito <a href="http://www.garanteprivacy.it">www.garanteprivacy.it</a>
<i>Eventuale obbligo legale o contrattuale o requisito necessario per la conclusione del contratto/procedimento e le eventuali conseguenze della mancata comunicazione dei dati</i>	La comunicazione dei dati personali è un requisito necessario per la conclusione del procedimento. L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali e qualora i medesimi non vengano forniti non si potrà procedere alla conclusione del procedimento.
<i>Eventuale esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione</i>	Non esiste un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione.
<i>Identità e dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO)</i>	Avv. Giuseppe Giangiacomo. mail: <a href="mailto:giuseppegiatangiacomo@gmail.com">giuseppegiatangiacomo@gmail.com</a>

Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005 art. 8

<i>Amministrazione competente</i>	Unione Montana del Catria e Nerone – via G. Lapis 8 Cagli (PU)
<i>Oggetto del procedimento</i>	DGR 1565/2022 – DDS 152/2022
<i>Responsabile del procedimento</i>	Dott.ssa Antonina Iannolo Coordinatore ATS n° 3 Cagli.
<i>Inizio e termine del procedimento</i>	L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento della domanda presso l'Ufficio Protocollo dell'Unione Montana; dalla stessa data decorrono i termini di conclusione del procedimento stabiliti in 90 giorni
<i>Inerzia dell'amministrazione</i>	Decorsi i termini sopra indicati, l'interessato potrà attivarsi ai sensi dell'art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall'amministrazione. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricorso al TAR nei termini di legge.
<i>Modalità di impugnazione del provvedimento</i>	L'interessato può impugnare il provvedimento finale mediante ricorso al TAR Marche entro 60 giorni dalla pubblicazione, ovvero mediante ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 giorni
<i>Ufficio in cui si può prendere visione degli atti</i>	Ambito Territoriale Sociale n.3 Catria e Nerone Via Lapis n° 10, 0721/787431 e-mail: <a href="mailto:sociale@cm-cagli.ps.it">sociale@cm-cagli.ps.it</a> con le modalità previste dagli artt. 22 e seguenti della Legge 241/90 come modificata dalla Legge 15/2005 e dal Regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e ai documenti amministrativi